COVID-19 疫情发展至中期状态下全国不同地区居民心理状态调查分析

刘丹 王莹 刘萍 李振娟 王滨 张佳威 武雨琦 王祥卫 熊晨晨

深圳大学总医院泌尿外科 518055

通讯作者：熊晨晨 Email:xiongchenchen@yeah.net

基金：深圳市科创委自由探索项目 JCYJ20180305124827261

摘要： **目的：**调查在 COVID-19 疫情发展至中期状态下全国不同地区居民心理状态。**方法：**对全国不同地区 3340 位居民进行了抑郁自评量表（Self-Rating Depression Scale, SDS）、焦虑自评量表（Self-Rating Anxiety Scale, SAS）、社会支持评定量表（Social Support Rate Scale, SSRS）及疾病认知调查与分析。**结果：**抑郁（40.89±10.901）和焦虑（38.35±8.298）平均分与常模比较轻度升高（P ＜ 0.05），但无临床意义（抑郁评分＞53；焦虑评分＞50），湖北地区群众与非鄂地区相比，抑郁和焦虑得分未见明显差异。SSRS 评分各组平均分均＞30 分，但低龄组小于高龄组（P ＜ 0.05）。疾病认知评分，医学组高于非医学组，低龄组高于高龄组（P ＜ 0.05）。相关性分析结果提示认知与焦虑和抑郁评分呈负相关（P ＜ 0.05）。**结论：**在党和人民政府的领导下，抗“疫”战争已经取得了阶段性的胜利，广大人民群众，特别是湖北地区居民的焦虑和抑郁情绪得到了一定程度的缓解，但仍较非疫情期间略有升高。社会群众，特别是老年群众对疾病认知还相对不足，需要社区及医务人员进一步进行普及，充分认识疾病可能是消除焦虑和抑郁的有效手段。

关键词：COVID-19；群体危机；抑郁；焦虑；社会支持

Mid-term epidemical investigation and analysis on the influence of COVID-19 on the psychological status of residents in different regions of China

Liu Dan, Wang Ying, Liu Ping, Li Zhenjuan, Wang Bin, Zhang Jiawei, Wu Yuqi, Wang Xiangwei, Xiong Chenchen
Department of Urology, Shenzhen University General Hospital 518055
Corresponding author: Xiongchen Chen Email: xiongchenchen@yeah.net
Fund: Science and Technology Innovation Commission Foundation of Shenzhen (Grant No. JCYJ20180305124827261)

Abstract: Objective: To investigate the influence of COVID-19 on the psychological status of residents in different regions of China in the medium term.**Methods:** Self-Rating Depression Scale (SDS), Self-Rating Anxiety Scale (SAS),Social Support Rating Scale (Social Support Rate) and disease awareness survey were performed on 3340 residents in different regions in China. **Results:** The average scores of depression (40.89 ± 10.901) and anxiety (38.35 ± 8.298) were slightly higher than the norm (P <0.05), but had no clinical significance (depression score> 53; anxiety score> 50). Compared with non-Hubei region, no significant difference was found in depression and anxiety scores. Although average score of each group in the SSRS score was> 30,the younger group was smaller than the older group (P <0.05). The disease cognition score was higher in the medical group than in the non-medical group and higher in the younger group (P <0.05). Correlation analysis showed that there was a significant negative correlation between cognition and anxiety or depression scores (P <0.05). **Conclusion**: Under the leadership of CPC and Chinese Government, the war against epidemic disease of COVID-19 has achieved Partial victory. The anxiety and depression of the general public, especially in Hubei, have been alleviated to some extent, however it is still slightly worse than that in non-epidemic period. The social masses, especially the elderly masses, are still relatively inadequate in understanding the COVID-19, which needs to be further popularized by the community and medical staff. Further popularization of the disease may be an effective way to eliminate anxiety and depression.

Keywords: COVID-19; group crisis; depression; anxiety; social support

群体危机[1]是指整个群体社会的安全受到威胁，面临着无法控制的局面而造成的心理危机，突如其来的社会事件如战争、激烈的社会动荡与变革、自然灾害、地震、洪水、火山爆发等或者 SARS 及意料之外的大规模的疾病流行，都会破坏原有的社会秩序和体制，引起全社会普遍的不安，使人们集体处于危机状态中，造成群体性的心理危机，在群体危机的状况下，个体不但要承受由心理危机本身带来的各种冲击，还要承受由于团体危机而带来的群体负面影响。同时，由于群体危机涉及到整个团体的社会心理的变异。因此，它所造成的危害更大，对个体的影响也更大。我国 2019 年流行的新冠肺炎在全国范围内造成了一定的恐慌。由于新冠肺炎是一种新的传染病，人们对它的了解有限，其全国范围的流行造成了突然的危机，在危机状态下环境中的风险结构突然改变，变的不可预测，通常的风险规避措施也失去效用，很多人出现应激障碍的症状。为了了解我国群众面临这种由疾病流行而造成的群体危机所带来的心理反应，我们对全国不同地区 3340 位居民进行了 SDS、SAS、SSRS、疾病认知等调查与分析。

1 对象与方法：

1.1 对象

2020 年 2 月 13 日至 2020 年 2 月 16 日随机抽取全国不同地区居民，采用线上问卷调查的方法，共收集问卷 3472 份，有效问卷 3340 份，有效率为 96%。

1.2 方法

采用抑郁自评表（SDS）[2]、焦虑自评表（SAS）[3]、肖水源等制定的社会支持评定量表（SSRS）[4]、《新型冠状病毒感染的防控方案 第四版》[5]进行调查。

SDS、SAS 各 20 项，采用一到四级评分法，测评所得总分乘以 1.25 标准分，SDS 标准分≥53 分为异常，SAS 标准分≥50 分为异常，分数越高，反应焦虑，抑郁越严重。SSRS 包括 3 条客观支持，4 条主观支持和 3 条社会支持利用度共 3 个维度，10 个条目组成，总得分和各维度得分越高，说明社会支持度越好。根据《新型冠状病毒感染的防控方案 第四版》自编 4 个条目组成，分值越高，说明对疾病认知度越好。

1.3 统计学方法

采用 SPSS23.0 统计软件计量资料，以均数±标准差（$\overline{X}$ ±S）表示，t 检验，计数资料采用 χ^2 检验，皮尔逊相关性分析分析相关性，以 P＜0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同地区居民焦虑、抑郁、疾病认知和社会支持得分情况

分析探讨焦虑、抑郁、疾病认知和社会支持得分在不同年龄层次的差异，以 50 岁为节点，分析结果显示≥50 岁样本群体认知平均得分 69.60±12.182，＜50 岁样本群体认知平均得分 72.85±9.682，结果具有统计学差异（P=0.008），社会支持方面，结果显示≥50 岁样本群体平均得分 40.70±5.562，＜50 岁样本群体平均得分 38.97±5.646，结果亦具有统计学差异（P=0.005）。分析不同职业领域的差异，分析结果显示医学相关背景样本群体疾病认知平均得分 74.21±7.275，非医学相关背景样本群体认知平均得分 69.39±12.556，结果具有统计学差异（P=0.000），社会支持方面医学相关背景样本群体平均得分（41.00±5.574）显著高于非医学相关背景样本群体（39.25±5.622，P=0.006）。以湖北地区与非湖北地区为分界，分析结果显示湖北地区样本群体社会支持方面平均得分（41.04±5.823）显著高于非湖北地区样本群体（39.51±5.565，P=0.033），得分具有统计学差异（表 1）。

表 1 不同地区居民焦虑、抑郁、疾病认知和社会支持得分情况表

项目	例数	疾病认知	SAS	SDS	SSRS

		均值±标准差	P 值	均值±标准差	P 值	均值±标准差	P 值	均值±标准差	P 值
年龄									
<50 岁	1581	72.58±9.68	0.008*	37.82±8.10	0.189	41.08±11.22	0.774	38.97±5.65	0.005*
>50 岁	1759	69.60±12.18		39.01±8.46		40.73±10.64		40.70±5.56	
职业									
医务人员	1213	74.21±7.28	0.000*	38.05±8.23	0.508	40.14±10.73	0.344	41.00±5.57	0.006*
非医务人员	2127	69.39±12.56		38.67±8.35		41.32±11.00		39.25±5.62	
地区									
湖北地区	822	69.76±12.79	0.198	39.74±9.99	0.104	42.74±11.66	0.077	41.04±5.82	0.033*
非湖北地区	2518	71.59±10.58		38.03±7.64		40.29±10.60		39.51±5.57	

2.2 焦虑、抑郁得分情况与常模比较

焦虑（38.35±8.298，P=0.000）、抑郁（40.89±10.901，P=0.000）得分情况较常模略有升高，但均无临床意义（抑郁评分＞53；焦虑评分＞50）（表 2），各组间焦虑、抑郁评分无明显差异。

表 2 焦虑、抑郁得分情况与常模比较表

组别	SAS		SDS	
	均值±标准差	P 值	均值±标准差	P 值
本组	38.35±8.298	<0.0001***	40.89±10.901	<0.0001***
国内常模	37.23±12.58		33.46±8.55	

2.3 疾病认知与焦虑、抑郁评分相关性分析

认知与焦虑皮尔逊相关系数-0.239，P=0.000，认知与焦虑评分呈负相关。认知与抑郁皮尔逊相关系数-0.120，P=0.028，认知与焦虑评分呈负相关（表 3）。

表 3 疾病认知与焦虑、抑郁评分相关性分析表

项目	SAS		SDS	
	皮尔森相关性	P 值	皮尔森相关性	P 值
认知评分	-0.239	<0.0001***	-0.12	0.028*

3 讨 论

社会群众的心理健康问题一直是心理学界所关注的，COVID-19 的流行使全国都处在一种群体危机的状态中，通过此次调查发现，在这次的危机事件中，表现出了比较明显的心理危机，在抑郁、焦虑程度、疾病认知度及社会支持度方面都呈现出一定的差异。国外有针对海湾危机，金融危机等事件造成的群体危机的研究，这主要是因为群体危机事件的发生毕竟是少数。我国自解放以后，第二次遇到如此大规模的传染疾病流行，从另一个角度看，为研究群体危机事件带来的影响提供了条件。群体危机的反应有很多种，焦虑和抑郁是比较典型的症状。焦虑和抑郁来源于恐惧和不确定，是群体危机状态下，随恐慌而来的心理反映。恐慌表现在群体上，整个社会出现恐慌状态，而焦虑与抑郁则表现在个体上，在经历了最初的应激后，如果应付方式不当，则个体会出现焦虑和抑郁。因此，在对广大群众进行由于群体危机事件所产生的心理问题进行干预时，一定要注意消除群众心理的负面影响，增加社会支持，帮助他们克服焦虑和抑郁的情绪。

在我们调查结果中发现相对于年轻群众，大龄群众对疾病认知明显不足，这可能是获取信息渠道有限及易受网络谣言影响，这需要我们，特别是对疾病有充分认知的医务工作者做好宣传及辟谣工作，帮助老年群众消除未知所带来的恐惧。同时，从结果中我们还可以看到，湖北地区及年轻群众的社会支持相对不足，这可能与近日湖北地区更严格的隔离防护措施与现代年轻人交际较少相关，提示我们在做好自我隔离的同时，应多通过线上互动方式予以这些群体更多的社会支持与心理疏导。让我们意外的是，从结果中我们看到，湖北地区与非

湖北地区群众在疾病认知方面无明显差异，在面对疫情所反应的焦虑与抑郁情绪无明显差异。这可能是因为我们数据收集于 2020 年 2 月 13 日至 2020 年 2 月 16 日，这期间以前，各党政军群机关和企事业单位已紧急行动、全力奋战，广大医务人员无私奉献、英勇奋战，广大人民群众众志成城、团结奋战，已经打响了疫情防控的人民战争，特别是人民解放军的支援及武汉火神山医院、雷神山医院竣工，为全国人民特别是湖北人民吃了“定心丸”[6]。自 2020 年 2 月 3 日至 12 日湖北省外新增病例的 9 连降，这阶段性胜利大大减轻了人民群众特别是湖北地区居民的焦虑抑郁情绪。更重要的是，我们的研究结果表明，对疾病的认知程度与焦虑和抑郁评分呈负相关，这提示我们克服焦虑和抑郁的情绪的一个可能的有效手段就是充分认识疾病。

综上所述，在党和人民政府的领导下，抗“疫”战争已经取得了阶段性的胜利，湖北人民群众的焦虑和抑郁情绪得到了一定程度的缓解。但社会群众，特别是老年群众对疾病认知还相对不足，社区及医务人员进一步对疾病进行普及，有助于消除焦虑和抑郁情绪。

本研究存在一些不足。首先，由于采样时间短和老年群众电子化设备应用知识不足，导致样本量，特别是湖北省内样本量相对不足，平均受访年龄相对较小。其次，认知评分量表问题较简单，未更有效的反应群众认知程度。

参考文献

1. Thabet AA, Vostanis P, Karim K: **Group crisis intervention for children during ongoing war conflict**. *European Child & Adolescent Psychiatry* 2005, **14**(5):262-269.
2. **心理卫生评定量表手册**. *中国心理卫生杂志社* 1999, **12**:200.
3. **心理卫生评定量表手册**. *中国心理卫生杂志社* 1999, **12**:235.
4. **心理卫生评定量表手册**. *中国心理卫生杂志社* 1999, **12**:127.
5. **国家卫生健康委办公厅关于印发新型冠状病毒肺炎防控方案（第四版）**. *http://wwwnhcgovcn/xcs/zhengcwj/202002/573340613ab243b3a7f61df260551dd4shtml* 2020.
6. 张文宏: **恐慌与激情过后：以理性与科学抗击新型冠状病毒**. *微生物与感染* 2020, **15**(1):1-4.